

Jose Apalinar Rodriguez Prieto

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA RUI

# 30

Folio CUS: [ ] Folio Programa / Proyecto: [ ]

Ocupación con letras correspondientes Datos del encuestador

Clave del encuestador Nombre del entrevistado

Fecha y hora de levantamiento Hora de inicio: [ ] [ ] [ ] [ ] Hora de fin: [ ] [ ] [ ] [ ]

Clave de actividad Clave de municipio Clave de localidad Clave de actividad Clave de municipio Clave de localidad

Encuestador: (a vivienda se encuentra) (a una carretera o a un camino) Carretera: [ ] [ ] [ ] [ ] Camino: [ ] [ ] [ ] [ ]

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda y registrar el tipo de construcción de la vivienda

**Identificación de adquirente**

1. Identifique al cedente un hábitante adscrito que, ejemplo con las siguientes características:

**II. Datos de identificación del hogar**

1. ¿Qué tipo de vivienda es? 01 → Tipo de vivienda

2. ¿En qué zona del municipio se encuentra? 01 → Zona

3. ¿Cuál es el número de identificación del hogar? 010852018002

4. ¿Cuál es el nombre del propietario? ROSALBA ROSALBA ROSALBA

5. ¿Cuál es el número de identificación personal del propietario? 010852018002

6. ¿Cuál es el número de identificación personal del adquirente? 010852018002

7. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

8. ¿Cuál es el número de identificación personal del responsable? 010852018002

9. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

10. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

11. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

12. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

13. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

14. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

15. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

16. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

17. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

18. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

19. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

20. ¿Cuál es el número de identificación personal del representante? 010852018002

**Integrantes del hogar**

2. Documentos que acrediten la identidad del beneficiario. Para acreditar su identidad, adjunte la siguiente información:

1. ¿Cuál es el tipo de documento que acredita su identidad? 02

2. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

3. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

4. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

5. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

6. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

7. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

8. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

9. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

10. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

11. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

12. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

13. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

14. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

15. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

16. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

17. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

18. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

19. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

20. ¿Cuál es el número de identificación personal del beneficiario? 010852018002

**Integrantes del hogar**

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Relación con el beneficiario
01	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
02	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
03	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
04	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
05	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
06	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
07	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
08	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
09	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre
10	Rosalba Rosalba Rosalba	Rosalba Rosalba Rosalba	01/01/1980	Madre

No.	Considera la residencia	Pertenencia	Acta de matrimonio	Tiempo en el hogar	¿Cuál es la ocupación principal de los integrantes del hogar?	Fecha de nacimiento	Etnia	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el hogar se tienen los integrantes del hogar:				
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RAMON BRUNO	03/01/1965	03	M	BOGOTÁ
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARACELIS BONICIS	30/03/1966	03	F	BOGOTÁ
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROMA BRUNO BONICIS	05/01/1996	05	M	BOGOTÁ
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

1. ¿Cuál es el código postal? \_\_\_\_\_  
 2. ¿Cuál es el número de teléfono? \_\_\_\_\_  
 3. ¿Cuál es el tipo de vivienda? \_\_\_\_\_  
 4. ¿Cuál es el tipo de familia? \_\_\_\_\_  
 5. ¿Cuál es el tipo de hogar? \_\_\_\_\_  
 6. ¿Cuál es el tipo de comunidad? \_\_\_\_\_  
 7. ¿Cuál es el tipo de barrio? \_\_\_\_\_  
 8. ¿Cuál es el tipo de ciudad? \_\_\_\_\_  
 9. ¿Cuál es el tipo de país? \_\_\_\_\_



Interferentes del hogar

Nº.	28	29	30	31	32	33	34	35	
	Motivo de interacción	Longía		Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Alfabeto escrito	
	<p>30. ¿Su discapacidad es... ANOVIA OCHO QUE COMIENZA EN EL LIBRO A LA PÁGINA 28</p> <p>porque me di así? _____ 01</p> <p>por una enfermedad? _____ 02</p> <p>por un accidente? _____ 03</p> <p>por edad avanzada? _____ 04</p> <p>por otra causa? _____ 05</p> <p>por cualquier? _____ 06</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>31. ¿(COMIENZA) habla alguna lengua indígena? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p> <p>Megano _____ 09 → MSAA + 11</p>	<p>32. ¿(COMIENZA) también habla español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>33. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>34. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>35. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>36. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>37. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>	<p>38. ¿(COMIENZA) sabe leer y escribir en español? _____</p> <p>Si _____</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>¿A qué escuela? _____</p> <p>HS/HR _____ 08</p>
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Integrantes del hogar

Fig.	36. Estado civil	37. Cálculo en el hogar	38. Comercio de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (DICHOMBEU) no tiene trabajo el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	41. En su trabajo principal del mes pasado ¿DICHOMBEU se FELICITA por tener y ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (DICHOMBEU) no trabaja desde el año anterior? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
01	02	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01

EL EMPLEADO DE KEY FORMAS SURATIME EL EMPLEADO DE KEY FORMAS SURATIME EL EMPLEADO DE KEY FORMAS SURATIME

XIV. Condiciones laborales	Interferencias del hogar	XV. Seguro retiro/vejez	XVI. Actividades previas	XVII. Actividades posteriores	XVIII. Otras actividades	XIX. Actividades posteriores
Trabajo subordinado	Trabajo subordinado	Trabajo subordinado	Trabajo subordinado	Trabajo subordinado	Trabajo subordinado	Trabajo subordinado
44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
<p>En su trabajo principal (fuerza de trabajo principal) ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>
<p>¿En su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>
<p>¿En su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>
<p>¿En su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>
<p>¿En su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>
<p>¿En su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 → 02 No: 03</p>	<p>¿Entonces en su trabajo principal ¿recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto obtiene un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>	<p>¿Cada cuánto recibe un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>SI: 01 No: 02</p>

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar? **OL**

Centro de salud, hospital o больнице de la familia de salud  
 IMSS - PROSPERA ..... 01  
 ISSSTE ..... 02  
 Otro servicio médico público (IMSS, DIF, Secretaría de Salud, OPI) ..... 03  
 Consultorio y/o hospital privado ..... 04  
 Consultorio de familia ..... 05  
 Consultorio, laboratorio, farmacia, banco ..... 06  
 Se atienden en ..... 07  
 Otro: ..... 08  
 No se atienden ..... 09  
 No sabe/No responde ..... 10  
 No ..... 11

**XX Trabajo en el hogar**

56. ¿Cuánto realiza emprendimientos, actividades agrícolas, ganaderías, artesanías, comercio, etc. en el hogar?  
 A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a uno o varios enfermos. **OL**  
 B. Trabajo consistente y voluntario. **OL**  
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos y vehículos. **OL**  
 D. Realizar el quehacer de su hogar. **OL**  
 E. Acarrear agua o leña. **OL**

Todas las actividades del hogar ..... 95  
 No se realiza la actividad ..... 96  
 Persona que no pertenece al hogar ..... 97  
 No sabe/No responde ..... 98

**XXI Otros tipos de trabajo**

57. ¿En qué hogar vive algún integrante del hogar?  
 Bilingüe al menos un idioma que no sea el idioma materno de cada uno de los miembros del hogar

	¿Quién atiende el problema?	¿Cuánto gana mensualmente?
A. ¿Institución de salud (no incluye a los miembros del gobierno, municipal, estatal o federal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. ¿Alguno de sus miembros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. ¿Alguno de los allegados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. ¿Arrendatario de algún trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. ¿Ocupado a tiempo completo en alguna actividad del gobierno, municipal, estatal o federal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. ¿Sector público (no incluye a los miembros del gobierno, municipal, estatal o federal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. ¿Alguno de sus miembros?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Datos del hogar**

**XXII Materiales**

58. ¿Alguno en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? **X**  
 Si .....  
 No .....  
 No sabe/No responde ..... 99

**XXIII Cuentas y transacciones**

59. ¿Regularmente en su casa ¿alguno guarda su dinero en...  
 A. MONEDA CONECTADA EN CASH DE CREDITO AUTOMATICO, BANCOS O EN LA OPCION QUE COMIENZA CON MONEDA CONECTADA? **OL**  
 No paga .....  
 No sabe/No responde ..... 99999

A. ¿Compra de alimentos, bebidas, carne, verduras, frutas, etc. en el hogar en: **OL**  
 C. a compra de artículos y servicios de educación, salud, vivienda, seguros, etc. **OL**

**XXIV Seguridad alimentaria**

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbre preparar sus miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida o cena)  
 A. Diariamente ..... **OL**  
 B. Menos de una vez al día ..... **OL**  
 C. Nunca ..... **OL**  
 No sabe/No responde ..... 99

**Alimentos**

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana? **OL**  
 A. Carne y derivados ..... **OL**  
 B. Verduras ..... **OL**  
 C. Frutas ..... **OL**  
 D. Leguminosas ..... **OL**  
 E. Carne y hueso ..... **OL**  
 F. Lácteos ..... **OL**  
 G. Alimentos más en grasa y/o salados ..... **OL**

Frecuencia  
 1 2-3 veces por semana ..... 1  
 2 1-2 veces por semana ..... 2  
 3 1 vez por semana ..... 3  
 4 Nunca o casi nunca ..... 4  
 5 No sabe/No responde ..... 5

62. En las últimas tres semanas, ¿por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez usted o alguien más en su hogar no comió? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

63. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

64. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

65. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

66. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

67. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

68. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

69. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

70. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

**XXV Seguridad alimentaria**

71. En las últimas tres semanas, ¿por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez alguno menor de 18 años en su hogar...  
 A. NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → NO HAY MENORES DE 18 AÑOS ..... **OL**

72. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

73. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

74. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

75. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

76. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

77. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

78. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

79. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

80. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

81. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

82. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

83. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

84. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

85. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

86. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

87. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

88. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

89. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**

90. ¿Alguno de sus miembros de 18 años o más en su hogar ha estado alguna vez en un programa de apoyo nutricional? **OL**  
 A. Sí ..... **OL**  
 B. No ..... **OL**



XXV Encuesta Nacional de la Vivienda

Patos del hogar

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda (recinto independiente o apartamento) mayor o a 1 cm. de grosor?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

71. ¿Alguno de los cuartos donde duran: (a) tienen piso de tierra?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

72. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de cemento (parquet, mármol, mármol, baldosa, etc.)..... 01  
 Laminas de carton..... 02  
 Laminas de madera..... 03  
 Pajilla o paja..... 04  
 Madera o parquet..... 05  
 Madera con vinilo..... 06  
 Tapa..... 07  
 Lona de cemento e ligueras con bavealla..... 08  
 Otro..... 09

73. ¿Al menos un techo de los cuartos tiene: (a) resaca y/o fisuras, o está en riesgo de caer?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

74. ¿De qué material es la mayor parte del (a) paredes o muros de su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de cemento (concreto, ladrillo, mármol, mármol, etc.)..... 01  
 Laminas de carton..... 02  
 Carton, cartón o paja..... 03  
 Madera o bavealla..... 04  
 Madera..... 05  
 Adobe..... 06  
 Tapete, ladrillo, shock, piedra y concreto..... 07

75. ¿Alguno muro o de la vivienda presenta (a) las o flujos mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caer?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

76. ¿Qué tipo de baño e estarado tiene (a) su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Con conexión de agua/can de agua fría y caliente..... 01  
 La tina con agua caliente..... 02  
 Sin conexión de agua fría y caliente..... 03  
 Baño o baño seco..... 04  
 No tiene..... 05

77. ¿El baño o ecubano de su vivienda (con baño por algún programa gubernamental) General, Especial o Mixto?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

78. ¿El baño o ecubano en su vivienda (con baño por algún programa gubernamental) General, Especial o Mixto?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI..... 1  
 No..... 2

79. En esta vivienda tienen:  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Agua empujada desde de la vivienda..... 01  
 Agua empujada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 02  
 Agua empujada de libre salida (a la calle)..... 03  
 Agua empujada que escurre de otra vivienda..... 04  
 Agua de un pozo, del lago, arroyo..... 05  
 Agua captada de lluvia o otra fuente..... 06  
 Otro..... 07

80. ¿Qué tratamiento se da al agua para beber?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.  
 A. La tienen un equipo tratamiento propio..... 01  
 B. La tienen..... 02  
 C. Le están bien..... 03  
 D. Usan un filtro..... 04  
 E. Comprar agua embotellada o en garrafón..... 05  
 F. Otro..... 06  
 G. Ninguna..... 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A. Ya no funciona..... 01  
 B. A una boca séptica..... 02  
 C. A una tubería que da a una grieta o burrada..... 03  
 D. A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04  
 E. No tiene desagüe o drenaje..... 05

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 La traen en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura..... 01  
 La queman..... 02  
 La tiran en el bueque público..... 03  
 La tiran en un terreno baldío o calle..... 04  
 La tiran al río, lago, mar o barranca..... 05  
 Otro..... 06

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Gas de cilindro y botoneo..... 01  
 Gas natural o de tubería..... 02  
 Electricidad..... 03  
 Otro combustible..... 04  
 Leña o carbon..... 05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Según de leña o carbon con chimenea..... 01  
 Según de gas o carbon con chimenea..... 02  
 Según de leña o carbon sin chimenea..... 03  
 Según electricidad de leña o carbon con chimenea..... 04  
 Según electricidad de leña o carbon sin chimenea..... 05

85. ¿En su hogar tiene y sabe?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. MARCAR LAS RESPUESTAS QUE SE APLICAN EN CADA UNO DE LOS PREGUNTES.  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Refrigerador..... SI..... 1 NO..... 2  
 Lavadora automática..... SI..... 1 NO..... 2  
 VHS, DVD, BLU-RAY..... SI..... 1 NO..... 2  
 Verificado (carro, camioneta o camión)..... SI..... 1 NO..... 2  
 Teléfono (fijo)..... SI..... 1 NO..... 2  
 Hornos (conocidos o eléctricos)..... SI..... 1 NO..... 2  
 Computadora (con computadora que se conecta por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal))..... SI..... 1 NO..... 2  
 Escalera / baranda de gas..... SI..... 1 NO..... 2  
 Calculadora de agua (batería y solar)..... SI..... 1 NO..... 2  
 Internet..... SI..... 1 NO..... 2  
 Teléfono celular..... SI..... 1 NO..... 2  
 Aparatos de televisión..... SI..... 1 NO..... 2  
 Aparatos de televisión digital..... SI..... 1 NO..... 2  
 Servicio de Internet de pago..... SI..... 1 NO..... 2  
 Otro equipo sin línea telefónica, SAT o TV por cable..... SI..... 1 NO..... 2  
 Tinas..... SI..... 1 NO..... 2

86. En su vivienda, ¿a su electricidad, obtienen:  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 del servicio público..... SI..... 1 NO..... 2  
 de una planta particular..... SI..... 1 NO..... 2  
 de panel solar..... SI..... 1 NO..... 2  
 de otro fuente..... SI..... 1 NO..... 2  
 no tienen, no detecta..... SI..... 1 NO..... 2

87. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A. Ya no funciona..... 01  
 B. A una boca séptica..... 02  
 C. A una tubería que da a una grieta o burrada..... 03  
 D. A una tubería que da a un río, lago o mar..... 04  
 E. No tiene desagüe o drenaje..... 05

XXXV Cuestionario de Datos del hogar

97. ¿La vivienda que habita es:

(A) propia y la está pagando?  SI  NO

(B) propia y está hipotecada?  SI  NO

(C) propia o la está cuidando?  SI  NO

(D) inquilinato o está en alquiler?  SI  NO

98. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las siguientes:

Asociación oficial  No tiene escrituras

Asociación sin  No tiene escrituras

99. La vivienda tiene:

(A) Dosis o más de agua  SI  NO

(B) Espalio disponible para construcción o no  SI  NO

(C) Local anexo  SI  NO

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

(A) Ninguna persona que construya  SI  NO

(B) Alguna persona que construya  SI  NO

100. ¿Cuál es el tipo de terreno que posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

(A) Terreno agrícola  SI  NO

(B) Terreno forestal  SI  NO

(C) Terreno urbano  SI  NO

(D) Terreno industrial  SI  NO

(E) Terreno mixto  SI  NO

101. ¿Cuál es el tipo de terreno que posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

(A) Terreno agrícola  SI  NO

(B) Terreno forestal  SI  NO

(C) Terreno urbano  SI  NO

(D) Terreno industrial  SI  NO

(E) Terreno mixto  SI  NO

XXVI Resultados de la encuesta

99. ¿En el hogar de estudio se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos para el cultivo de productos)?

(A) Sí  SI  NO

(B) No  SI  NO

99. ¿En el hogar de estudio se emplea la hidroponía o la agricultura de trasplante (huertos para el cultivo de productos)?

(A) Sí  SI  NO

(B) No  SI  NO

100. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

101. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

102. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

103. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

104. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

105. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

XXVII Resultados de la encuesta

99. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  SI  NO

(B) No  SI  NO

99. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  SI  NO

(B) No  SI  NO

100. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

101. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

102. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

103. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

104. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO

105. ¿Cuál es el tipo de cultivo que se produce?

(A) Hortalizas  SI  NO

(B) Frutas  SI  NO

(C) Flores  SI  NO

(D) Otros  SI  NO